

**STUDI PENGGUNAAN DEKSAMETASON PADA
PASIEN STROKE HEMORAGIK DI RSUD
KABUPATEN SIDOARJO**



**AKA ZAKARIA HIDAYAT
2443016025**

**PROGRAM STUDI S1
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2020**

**STUDI PENGGUNAAN DEKSAMETASON PADA PASIEN STROKE
HEMORAGIK DI RSUD KABUPATEN SIDOARJO**

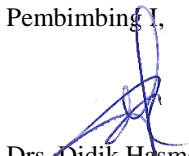
SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH:
AKA ZAKARIA HIDAYAT
2443016259


Telah disetujui pada tanggal 17 Maret 2020 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



Drs. Didik Hasmono, M.S., Apt.
NIK. 195809111986011001

Pembimbing II,



Renny N.F., M.Farm-Klin., Apt.
NIK. 120499.1014.2

Mengetahui,
Ketua Penguji



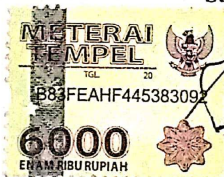
Dra. Siti Surdijati, M.S., Apt
NIP. 241.82. 0090

LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul: **Studi Penggunaan Deksametason pada Pasien Stroke Hemoragik di RSUD Kabupaten Sidoarjo** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 20 Juni 2020




Aka Zakaria Hidayat
2443016025

LEMBAR PERNYATAAN KARYA ILMIAH NON PLAGIAT

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila dikemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 20 Juni 2020




Aka Zakaria Hidayat
2443016025

ABSTRAK

STUDI PENGGUNAAN DEKSAMETASON PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK DI RSUD KABUPATEN SIDOARJO

AKA ZAKARIA HIDAYAT
2443016025

Stroke hemoragik atau perdarahan adalah stroke yang terjadi karena pembuluh darah di otak pecah akibat penumpukan dan neurotoksisitas dalam komponen darah sehingga terjadi hematoma yang menyebabkan tekanan tinggi intrakranial. Stroke merupakan penyebab kematian utama kedua di negara maju, dimana 10 sampai 12% dari semua kematian disebabkan oleh stroke dengan angka kematian kasar 50 hingga 100/100000 pasien. Terapi farmakologi untuk menurunkan tekanan intrakranial dapat diberikan terapi deksametason sebagai penurun tekanan intrakranial, apabila diyakini tidak ada kontraindikasi yang terjadi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pola penggunaan deksametason pada pasien stroke hemoragik di RSUD Kabupaten Sidoarjo. Metode penelitian yang dilakukan merupakan studi observasional retrospektif dengan penyajian data secara deskriptif dari mengolah data Rekam Medik Kesehatan (RMK) pada pasien stroke hemoragik yang menggunakan terapi deksametason periode Januari 2018 sampai dengan Desember 2019. Hasil dan kesimpulan dari 33 sampel menunjukkan penggunaan deksametason dengan dosis (3x5mg) i.v sebanyak 94% dan (2x5mg) intravena (i.v) sebanyak 6% serta tidak didapatkan *Drug Related Problems* (DRPs) secara aktual pada pasien stroke hemoragik yang mendapatkan terapi deksametason.

Kata kunci: deksametason, stroke hemoragik, tekanan intrakranial, *drug related problems* (DRPs)

ABSTRACT

A DRUG UTILIZATION STUDY OF DEXAMETHASONE BY PATIENTS WITH HEMORRHAGIC STROKE IN RSUD KABUPATEN SIDOARJO

**AKA ZAKARIA HIDAYAT
2443016025**

Hemorrhagic stroke or bleeding is a stroke that occurs because blood vessels in the brain burst due to buildup and neurotoxicity in blood components resulting in hematoma that causes intracranial high pressure. Stroke is the second leading cause of death in developed countries, where 10 to 12% of all deaths are caused by strokes with a crude death rate of 50 to 100/100000 patients. Pharmacological therapy to reduce intracranial pressure can be given dexamethasone therapy as a decrease in intracranial pressure, if it is believed there are no contraindications. This study aims to determine the pattern of the use of dexamethasone in hemorrhagic stroke patients in RSUD Kabupaten Sidoarjo. The research method used was a retrospective observational study with descriptive data presentation from processing the Medical Record (RMK) on hemorrhagic stroke patients using dexamethasone therapy from January 2018 to December 2019. The results and conclusions of 33 samples showed the use of dexamethasone at 94% (3x5mg) i.v and (2x5mg) intravenous (i.v) at 6% and no actual Drug Related Problems (DRPs) were obtained in hemorrhagic stroke patients receiving dexamethasone therapy.

Keywords: dexamethasone, stroke hemorrhage, intracranial pressure, drug related problems (DRPs)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga skripsi dengan judul “Studi Penggunaan Deksametason pada Pasien Stroke Hemoragik di RSUD Kabupaten Sidoarjo” dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini dapat diselesaikan dengan bimbingan, bantuan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu proses pembuatan naskah skripsi ini, khususnya kepada:

1. Drs. Didik Hasmono, M.S., Apt., selaku pembimbing I dan Renny N.F., S.Farm., M.Farm-Klin., Apt., selaku pembimbing II, yang telah menyediakan waktu dan tenaga, serta dengan sabar membimbing, mengarahkan, serta memberi dorongan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Prof. Dr. Dr. Paulus Liben, M.S., Dra. Siti Surdijati, M.S., Apt dan Galuh Nawang P. M.Farm-Kin., Apt., selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktunya untuk menilai dan memberikan kritik dan saran demi kesempurnaan skripsi ini.
3. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D sebagai Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. Sumi Wijaya, S.Si, Ph.D., Apt selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

5. Dr. F.V Lanny Hartanti, S.Si., M.Si selaku ketua Program Studi Strata 1 Fakultas Farmasi yang telah memberikan dukungan dan arahan selama menjalani pendidikan maupun penelitian.
6. Catherine Caroline, M.Si., Apt. dan Senny Yesery Esar, M.Si., Apt., selaku penasehat akademik yang telah membimbing saya dalam proses pembelajaran selama perkuliahan.
7. Dosen-dosen dan staf pengajar yang tidak dapat disebutkan satu per satu, atas ilmu pengetahuan, keahlian dan pengalaman yang telah dibagi kepada saya.
8. Seluruh staf Tata Usaha Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah banyak membantu dan bekerjasama dalam proses penelitian ini.
9. Direktur RSUD Kabupaten Sidoarjo, selaku pimpinan Rumah Sakit yang telah memberikan ijin penelitian.
10. Kepala bidang dan seluruh staf Rekam Medik serta instalasi lain yang terkaitatas diijinkannya dalam mengambil data penelitian dan membantu dalam proses pengambilan data selama skripsi.
11. Orang Tua tercinta dan semua keluarga besar yang selalu memberikan kasih sayang, motivasi, doa serta dukungan baik secara moral maupun material selama awal perkuliahan hingga selesai.
12. Rekan-rekan seperjuangan saya yang telah membantu dari awal sampai akhir penelitian.
13. Sahabat-sahabat tersayang yang telah memberikan bantuan, semangat dan doa dari awal penyusunan hingga terselesainya skripsi ini.
14. Teman-teman angkatan 2016 yang dengan caranya sendiri telah mendukung dan memberikan motivasi kepada saya.

Akhir kata, sangat disadari bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Skripsi ini saya persembahkan kepada almamater tercinta Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, semoga skripsi ini dapat memberikan sumbangan yang bermanfaat bagi masyarakat pada umumnya dan bagi perkembangan ilmu kefarmasian pada khususnya.

Surabaya, Februari 2020

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK.....	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Bagi Ilmu Pengetahuan	5
1.4.2 Bagi Rumah Sakit.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Anatomi Otak	7
2.2 Definisi Stroke	8
2.3 Klasifikasi Stroke	8
2.4 Tinjauan Stroke Perdarahan	10
2.4.1 Epidemiologi	11
2.4.2 Patofisiologi Stroke Perdarahan	12
2.4.3 Patofisiologi Tekanan Intrakranial	14

2.4.4 Faktor Risiko Stroke Perdarahan.....	15
2.4.5 Gejala Klinis.....	16
2.4.6 Pemeriksaan Penunjang.....	17
2.4.7 Terapi	18
2.5 Tinjauan Deksmetason	20
2.5.1 Farmakologi	21
2.5.2 Indikasi dan Kontraindikasi.....	22
2.5.3 Farmakokinetik.....	23
2.5.4 Farmakodinamik.....	24
2.5.5 Efek Samping	24
2.6 Tinjauan <i>Drug Related Problems</i> (DRPs).....	24
2.6.1 Definisi	24
2.6.2 Jenis <i>Drug Related Problems</i> (DRPs)	25
2.6.3 Klasifikasi <i>Drug Related Problems</i> (DRPs).....	25
2.7 Kerangka Konseptual	27
BAB 3 METODE PENELITIAN	28
3.1 Rancangan Penelitian	28
3.2 Populasi dan Sampel	28
3.2.1 Populasi	28
3.2.2 Sampel.....	28
3.2.3 Kriteria Data Inklusi.....	29
3.2.4 Kriteria Data Eksklusi	29
3.3 Bahan Penelitian.....	29
3.4 Instrumen Penelitian.....	29
3.5 Tempat dan Waktu Penelitian	29
3.6 Definisi Operasional.....	30
3.7 Metode Pengambilan Data	31

3.8	Analisis Data	32
3.9	Kerangka Operasional	32
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		34
4.1	Data Karakteristik Pasien	34
4.1.1	Jenis Kelamin	35
4.1.2	Usia	35
4.2	Riwayat Penyakit Pasien	36
4.3	Penyakit Penyerta Pasien	36
4.4	Profil Penggunaan Deksametason	36
4.4.1	Pola Penggunaan Deksametason	37
4.4.2	Lama Pemberian Deksametason	37
4.5	Data Klinik Pasien Stoke Hemoragik	38
4.6	Data Laboratorium Pasien Stoke Hemoragik	38
4.7	Profil Pasien MRS dan KRS	39
4.7.1	Lama Perawatan Pasien	39
4.7.2	Kondisi Pasien Saat KRS	40
4.8	Pembahasan	40
4.8.1	Jenis Kelamin	40
4.8.2	Usia	41
4.8.3	Riwayat Penyakit Pasien	42
4.8.4	Penyakit Penyerta Pasien	42
4.8.5	Pola Penggunaan Deksametason	44
4.8.6	Lama Pemberian Deksametason	46
4.8.7	Data Klinik Pasien Stoke Hemoragik	47
4.8.8	Data Laboratorium Pasien Stoke Hemoragik	48
4.8.9	Lama Perawatan Pasien	50
4.8.10	Kondisi Pasien Saat KRS	51

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	53
5.1 Kesimpulan	53
5.2 Saran.....	53
DAFTAR PUSTAKA	54
LAMPIRAN	59

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Tanda dan Gejala Klinis	17
2.2 Klasifikasi <i>Drug Related Problems</i> (DRPs)	25
2.3 Klasifikasi Masalah DRPs	26
4.1 Data Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin	35
4.2 Data Pasien Berdasarkan	35
4.3 Data Riwayat Penyakit Pasien	36
4.4 Data Penyakit Penyerta Pasien	36
4.5 Data Profil Penggunaan Deksametason	37
4.6 Data Pergantian Pola Penggunaan Deksametason	37
4.7 Lama Pemberian Deksametason	37
4.8 Data Klinik Pasien Stroke Hemoragik	38
4.9 Data Laboratorium Pasien Stroke Hemoragik	39
4.10 Lama Perawatan Pasien Stroke Hemoragik	39
4.11 Data Kondisi Pasien Pada Saat KRS	40

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Anatomi Otak	7
2.2 Stroke Hemoragik dan Stroke Iskemik.....	10
2.3 Stuktur Deksametason.....	21
2.4 Kerangka Konseptual	27
3.1 Kerangka Operasional Penelitian	33

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1	Keterangan Layak Etik59
Lampiran 2	Lembar Pengumpulan Data (Pasien No.7)60
Lampiran 3	Lembar Pengumpulan Data (Pasien No.13)62
Lampiran 4	Lembar Pengumpulan Data (Pasien No.14)64

DAFTAR SINGKATAN

BUN	= <i>Blood Urea Nitrogen</i> DRPs
DRPs	= <i>Drug Related Problems</i>
GCS	= <i>Glasgow Coma Scale</i>
GDA	= Gula Darah Acak
HDL	= <i>High Lipoprotein Lipid</i>
ICH	= <i>Intracerebral Hemorrhage</i>
IV	= Intravena
KRS	= Keluar Rumah Sakit
LDL	= <i>Low Lipoprotein Lipid</i>
MRS	= Masuk Rumah Sakit RMK
RMK	= Rekam Medik Kesehatan
RSUD	= Rumah Sakit Umum Daerah
TD	= Tekanan Darah
TDD	= Tekanan Darah Diastolik
TDS	= Tekanan Darah Sistolik
TIK	= Tekanan Intrakranial
TTV	= Tanda-tanda Vital